

EDITAL Nº 001/UAB/CEAD/2025

PROCESSO SEI Nº 23106.010042/2025-32

ANEXO 3

**PROCESSO SELETIVO DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM GESTÃO PÚBLICA MUNICIPAL**

**DECLARAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DE VÍNCULO COM A
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**

Instituição:

Endereço:

Atesto, sob as penas da Lei, para fins de inscrição e classificação no Curso de Especialização em Gestão Pública Municipal, da Universidade de Brasília, que o Sr(a).

_____, matrícula nº _____, R.G. nº _____, expedido por _____, inscrito no CPF sob o nº _____, nascido/nascida na data de ____/____/____, exerce, nesta Instituição _____

(nome da instituição), o cargo de _____, com vínculo () permanente () temporário desde ____/____/____, contando: _____ (número por extenso) _____ (anos, meses, dias) de Tempo de Serviço.

Tempo de exercício efetivo em estabelecimento: [] FEDERAL [] ESTADUAL [] MUNICIPAL

_____, _____ de _____ de _____.

(Cidade) (Data)

Assinatura e Carimbo do/da Responsável pela Instituição/Setor de Recursos Humanos

_____, _____ de _____ de 2025.

Nome completo / Assinatura do candidato